

## Doorlopende machtiging

SEPA

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Incassant ID \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan

om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

BIC\*\* \_\_\_\_\_

Plaats en datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

\*\* Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN